

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Quali sono le sue condizioni di salute?	
Trattamento proposto:	<b>SALASSO</b>
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	<p>Indicazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Emocromatosi ereditaria</li><li>- Policitemia vera</li><li>- Porfiria cutanea tarda</li><li>- Poliglobulia secondaria a BPCO/OSAS</li></ul> <p>Si rimuovono dal circolo sanguigno 350 o 400 ml di sangue.</p> <p>Si inserisce un ago-cannula in una vena dell'avambraccio e si raccoglie il sangue in un'apposita sacca. Una volta prelevata la quantità di sangue stabilita, operazione che richiede 10-15 minuti, si chiude il tubo di drenaggio che va alla sacca, si rimuove l'ago-cannula e si applica pressione con una garza.</p>
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	<p>Permette la normalizzazione della massa eritrocitaria.</p> <p>Da un lato si rimuove il ferro contenuto nei globuli rossi, pari a circa un milligrammo ogni due millilitri di sangue rimosso (quindi con un salasso di 400 ml si rimuovono circa 200 milligrammi di ferro), dall'altro si stimola l'organismo a produrre nuovi globuli rossi utilizzando il ferro depositato.</p>
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Non applicabile.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	<p>Il ferro in eccesso ha un ruolo lesivo diretto sulle cellule dei diversi organi e tessuti, provocandone la sofferenza e la morte, a cui segue la perdita di funzione dell'organo interessato.</p> <p>Così si può giungere alla distruzione delle cellule epatiche (sideronecrosi) ed al lento sviluppo della cirrosi, delle beta-cellule del pancreas (le cellule che producono l'insulina) e alla comparsa del diabete, delle cellule gonadotrope dell'ipofisi (le cellule che producono gli ormoni necessari per la produzione degli ormoni sessuali da parte delle gonadi) e alla comparsa dell'ipogonadismo (si manifesta con la riduzione della libido e/o con l'impotenza nell'uomo e con la scomparsa dei flussi mestruali nella donna), delle cellule del miocardio e allo sviluppo della cardiopatia ed aritmie nonché aumentato rischio di cancro.</p> <p>L' elevato ematocrito (percentuale in volume di globuli rossi nel sangue intero), può provocare un incremento della densità del sangue e un aumento del rischio di formazione di coaguli, oltre a conte elevate di globuli bianchi e piastrine. Tutto ciò può causare gravi complicanze cardiovascolari (infarto e ictus), con conseguente aumento di morbilità e mortalità.</p>

Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Il trattamento è in genere ben tollerato, ma può dare una sensazione di capogiro e ci si può sentire affaticati. È importante assumere adeguate quantità di liquidi prima e dopo il salasso ed evitare attività fisiche nelle 24 ore successive al trattamento. Di rado ematomi, lesioni, dolore e/o sanguinamento nel sito d'inserzione, ipotensione, perdita di coscienza. Danni alle strutture anatomiche (tessuti, vasi e nervi) vicini al sito d'inserzione.
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	Non applicabile.
Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	Medici (geriatra, internista, reumatologo, ematologo, infettivologo) Personale infermieristico

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO

\_\_\_\_\_